

Arkusz zgłoszeniowy na szkolenie organizowane przez

P.U.P. "TIP-TOPOL" – kurs * sugerowany termin **

Dane osoby zgłaszanej na szkolenie

Nazwisko.....Imię.....
Data urodzenia.....Miejscowość.....

Adres zamieszkania

Kod:.....Miejscowość.....
Ulica/Wieś:..... Nr domu.....tel.....

Zakład pracy

Nazwa firmy (pełna):.....
.....
.....
Kod:.....Miejscowość:.....
Ulica:.....Nr.....tel./fax:.....
Nr NIP.....Zajmowane stanowisko/funkcje:.....

Płatnik za szkolenie

Nazwa:.....
.....
.....
Kod:.....Miejscowość:.....
Ulica:.....Nr:.....tel./fax:.....
Nr NIP:.....

Oświadczam, że znane mi są warunki uczestnictwa w szkoleniu.
Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów z tym związanych.

pieczętka i podpis osoby kierującej na szkolenie
Do zgłoszenia proszę załączyć koniecznie kopię dowodu wpłaty !